MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/533097

FILING DATE

CL	ıA	I	MS

				٠.	· ·	(CLAII	MS		•			-	
	AS FILED		AFTER 1*AMENDAIENT		AFTER				AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER	
 	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
2	 /	 	 	<u> </u>			1	51					1	+
3	1	 -/-		<u> </u>	<u> </u>	ļ		52						1
4	1	1-			·	<u> </u>	ł	53	 	ļ	ļ			
5		7					1	54 55	 	 	ļ			
6							1	56	 	 			<u> </u>	├ ──
7	ļ						1	57		 	· · · · · ·			┼
8	 						1	. 58						
10	 	 			· · · · ·	<u> </u>		59						
11	 							60		ļ		·		
12	 						1	61						
13		/		·			1	63		 				
14								64		-:				
15	ļ				·		1	65						
16								66				-		
17 18	1							67				_ :		_
19					<u> </u>			68			·			
20		-/-		<u>-</u>				69						
21		/						70 71						<u> </u>
22		/						72						<u> </u>
23								73		-				
24								74	•				-	
25	ļ							75						
26 27		/-						76						<u> </u>
28	 	-/-					•	77						
29					<u>-</u>		·	78 79						
30								80	 -					<u> </u>
31								81					-	
32								82						<u> </u>
33	 							83						· ·
34 35	I				i			84				·		
36						• •	-	85						
37								86 87						
38					·			88						<u> </u>
39							•	89						
40								90			·			
41								91						
42								92						
43	 		·					93						
. 45								94		<u> </u>	·	i		
46	 							95 96	~ -					
47	- · · · · · ·	 }						97			}	 		·
48								98	 			<u> </u>		· .
49								99	 			······································		<u> </u>
50				· ·		·		100				 [:		<u>-</u> -
TOTAL IND.	3	1		1			· .	TOTAL IND.		4		1		1
TOTAL DEP			:	4=		4		TOTAL DEP		4=		4	·	4
TOTAL CLAUMS	28							TOTAL CLAIMS						
PTO - 1340	(REV. 11/04)	· ·					·. ·			U.S. DEPART	MENT of CO ademark Office	MATERCE		